

DATENSCHUTZHINWEISE

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Datenschutzverordnung des Vereins „Linzgau Shuttle e.V.“ in der jeweils gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden kann. Mir sind die Rechte der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bekannt, insbesondere nachfolgender Regelungen:

- Art. 15: Auskunftsrecht
- Art. 16: Berichtigung falscher Daten
- Art. 17: Löschung
- Art. 18: Einschränkung der Verarbeitung
- Art. 19: Datenübertragbarkeit
- Art. 21: Widerspruch

Ich kann jederzeit Auskunft verlangen, welche Daten über mich gespeichert sind. Mit dem Austritt aus dem Verein werden die personenbezogenen Daten gesperrt, für statistische Zwecke erfolgt eine Aufbewahrung für 10 Jahre.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen



Wir erheben kein Fahrgeld:

Wir freuen uns über Ihre SPENDE
oder Ihren Antrag auf eine
VEREINSMITGLIEDSCHAFT
für 12 Euro pro Jahr

Bei Bedarf, sprechen Sie den Fahrer oder die Fahrerin an,
wegen Hilfeleistungen mit Einkaufstaschen oder Rollatoren.

Für die Fahrgäste ist die Mitgliedschaft im Linzgau Shuttle e.V.
ist keine Bedingung.



Im Bild: Rampe vom Rollstuhlfahrzeug seit 2024.

Wir sagen Danke...

bei allen Unterstützern und Spendern besonders auch allen
unseren ehrenamtlichen Mitgliedern.

Finanzielle Unterstützung erhalten wir vom Gemeindeverwal-
tungsverband Salem und vom Gemeindeverwaltungsverband
Meersburg und von der Gemeinde Immenstaad.



Danke sagen wir aber auch den zahlreichen Nutzern des Linzgau Shuttle, die oft mit kleineren Spendebeträgen zur Gesamtfinan-
zierung beitragen.



Baden-Württemberg
MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Unterstützt aus Mitteln der gesetzlichen Pflegeversicherung
und teilweise finanziert aus Landesmitteln, die der Landtag
Baden-Württemberg beschlossen hat.



Der Linzgau Shuttle e.V. ist Mitglied im Paritätischen Wohlfahrts-
verband und im Netzwerk Bürgerschaftliches Engagement im
Bodenseekreis.



Mobilität ist nicht alles,
aber ohne Mobilität ist vieles Nichts.

Sie kommen nicht mehr selbst zum Arzt?
Der Weg zum Einkaufen fällt Ihnen schwer?
Sie möchten Freunde besuchen oder einen Termin wahrnehmen?

Der soziale Fahrdienst Linzgau Shuttle
bringt Sie zuverlässig von Tür zu Tür.



Für wen fahren wir?

- ältere Menschen, die das 75. Lebensjahr vollendet haben
- Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene unter 27 Jahren
(sofern sie sozial bedürftig und wirtschaftlich hilfsbedürftig sind)
- Menschen mit Behinderung
- Flüchtlinge
- Sozialhilfeempfänger

oder auch ein vorübergehend hilfsbedürftiger Fahrgast in
jüngeren Jahren (z. B. bei Augen Tropfen)



Im Bild: ein Fahrer mit einem älteren Fahrgast.



Fahrtwunsch anmelden:

MONTAG, DI, MI, DO
& FREITAG
von 09.00 Uhr - 11.00 Uhr

Wie kurzfristig kann ich einen Termin vereinbaren?
Bitte rufen Sie eine Woche oder bis zu einem Monat vorher
(Arzttermine) an und wir fahren Sie kostenfrei von Ihrem Wohnort
bis 25km zu ihrem Ziel.

Unsere Dispositions-Telefonnummern sind an allen Einsatztagen
von 9.00 bis 11.00 besetzt:

Für Fahrgäste aus Salem + Frickingen
+ Heiligenberg sind wir erreichbar.

 07553 - 83 600 33 *

Für Fahrgäste aus Hagnau + Stetten +
Meersburg + Daisendorf + Uhldingen-
Mühlhofen + Immenstaad sind wir
erreichbar.

 07532 - 37 995 88 *

* Hinterlassen Sie bitte eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter,
wir rufen gerne zurück!



Unsere Fahrzeiten:

MONTAG, DIENSTAG,
MITTWOCH, DONNERSTAG
& FREITAG
von 08.30 Uhr - 12.30 Uhr
und 14.00 Uhr - 18.00 Uhr

Wir prüfen anhand unseres Einsatzplanes, ob wir Ihren Wunsch
erfüllen können oder ob wir eine für Sie passende alternative Zeit für
die Fahrt anbieten können.

Wir haben keine Beförderungspflicht, aber wir geben unser Bestes.

Bitte planen Sie Ihre Beförderung mit Hin- und Rückfahrt.



Im Bild: ein Fahrer mit einem vorübergehend hilfebedürftigen Fahrgast.

Informationen über die Gründung 2019 und stetige
Weiterentwicklung des Linzgau Shuttle erfahren Sie über die
Homepage www.linzgau-shuttle.de

Viele Fragen werden dort umfangreich beantwortet.
Auch ein **Mitgliedsantrag** findet sie dort online.

Warum sollte ich Mitglied werden?
Ihre Mitgliedschaft unterstützt unseren ehrenamtlichen sozialen
Fahrdienst und trägt dazu bei, dass wir unser Angebot dauerhaft
aufrechterhalten können.

Buchen Sie den
Linzgau Shuttle
für den Erhalt
IHRER MOBILITÄT!

Geschäftsstelle mit ca. 95 Ehrenamtlichen
Linzgau Shuttle e.V.
Am Wasserstall 5
88682 Salem-Neufrach
Tel. 07553 / 83 600 32 (Dienstag + Donnerstag)
sekretariat@linzgau-shuttle.de

Vereinsregister Freiburg Nr. : 702669
Steuernummer: 87018/13474
Unsere Bankverbindung
Sparkasse Salem-Heiligenberg
IBAN: DE68 6905 1725 0002 0621 07

Sie möchten unseren Fahrdienst kennenlernen?
Rufen Sie uns einfach an – wir beraten Sie gerne unter den
Telefonnummern von Salem oder Meersburg mit Immenstaad
im persönlichen Gespräch.

Antrag auf Mitgliedschaft:

Durch meine Mitgliedschaft möchte ich den gemeinnützigen Verein unter-
stützen und beantrage daher die Aufnahme in den Linzgau Shuttle e.V.

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Vorname, Name:

Institution:

Anschrift:

Ort (PLZ):

Tel./Fax:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Linzgau Shuttle e.V.“

☐ als Mitglied.

☐ und möchte zusätzlich als ehrenamtliche/r Fahrer/in,
bzw. Disponent/in oder Helfer/in, tätig werden.

Die Beitragshöhe für jede Art von Mitgliedschaft beträgt 12 €uro pro Jahr.
Ich bin einverstanden, dass der jährliche Mitgliederbeitrag im 1. Jahresquar-
tal per Lastschrift von meinem genannten Konto abgebucht wird. Spenden-
bescheinigungen können beim Schatzmeister beantragt werden. Gleichzeitig
bestätige ich, dass ich die aktuelle Vereinssatzung und Datenschutzerklärung
sowie die Anlage Freiwillige Angaben kenne und sie in der Form akzeptiere.

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bank:

IBAN:

.....
Ort, Datum Unterschrift (bei Jugendl. der gesetzl. Vertreter)